

様式第35号（第36条第2号関係）

退職手当支払差止（取消）に関する報告書

秋田県市町村総合事務組合管理者 様

秋田県市町村職員の退職手当に関する条例第14条第6項の規定により、次のとおり報告します。

年 月 日

構成団体長



該 当 者	氏 名		特別職・一般職・消防職・単労職・企業職・医療職 その他（ ）（いずれかに○印）	
	職 員 番 号		生 年 月 日	年 月 日
	住 所	〒		
退 職 時 の 構 成 団 体 名		退 職 時 の 名		
退 職 時 の 所 属 部 署		退 職 時 月 額	円 ( 職 級 号 給)	
採 用 年 月 日	年 月 日	勤 続 期 間	年 月	
退 職 年 月 日	年 月 日			
退職手当支払差止処分（取消）に該当すると思料される理由				
( 思 料 さ れ る 犯 罪 に 係 る 罰 条 : )				

※ この報告書には、参考となる資料等がある場合は必ず添付すること